SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

Formato | **VERSIÓN: 6**

INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO | **CÓDIGO: F-FIN-001**

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	GEOAMENAZAS	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	1
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	TICLINE S.A.S.	6. Identificación		900.379.268	
7. Correo electrónico	rafael@ticline.co	8. ¿Es usted pensionado?			
9. Dirección de residencia	Calle 29 No. 41 -105, Ofician 1101 y 1103, Medellin	10. Municipio	Medellin	11. Departamento	Antioquia
12. Actividad Económica RUT	6209 — Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)			
67.Teléfono de Contacto	3136500558				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	1111-2023	15. Fecha de inicio:	18/ago/2023	16. Fecha de terminación:	18/12/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	4 MESES / DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?		19. Fecha inicio de Cesión		20. Contratista anterior		n/a	
21. Novedades del período a pagar	Sin Novedades			22. Fecha de terminación anticipada		n/a	
23. Servicios prestados en la ciudad de:				24. Fechas de suspensión	Desde: n/a	Hasta:	n/a
25. Actividad Económica Municipio	Codigo: 6209	Nombre de la Actividad:	Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos				

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	18/ago/2023	Hasta (DD-MM-AAAA)	15/nov/2023

27. Código del proyecto	28. Descripción	29. PGN O SGR	30. Número de Registro Presupuestal -RP	31. Valor Total del RP	32. Valor EJECUTADO previamente en el RP	33. Valor a aplicar en este pago	34.SALDO
1001229	Inv geod para el estudio de la dinámica de Tierra	PGN	188023	$ 39.076.275,00		$ 39.076.274,84	$ 0,16
	#N/D			$ -		$ -	$ -
	#N/D			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/D			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/D			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	
				$ 39.076.275	**$ -**	**$ 39.076.274,84**	**$ 0,16**

35. Valor Inicial: **$ 39.076.275**

36. Adición N° ; Adición N° $ - ; Adición N° $ -

37. Valor Total: $ 39.076.275,00

38. Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**
Pago No. 22	**Pago No. 23**	**Pago No. 24**	**Pago No. 25**	**Pago No. 26**	**Pago No. 27**	**Pago No. 28**

39. VALOR A PAGAR:	$ 32.837.205,75	42. TOTAL PAGADO			$ -
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ 6.239.069,09				
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 39.076.274,84	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)			$ 0,16
43. Ingresos por comisiones		44. No. Registro Presupuestal de Comisión		46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro	0,999999996

47. Valor(es) comisiones legalizadas:

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN: 6
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	CÓDIGO: F-FIN-001

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR						
1. Dependencia / Grupo:	GEOAMENAZAS		2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	1
					4. Pago Final	
5. Nombre completo	TICLINE S.A.S.		6. Identificación		900.379.268	
7. Correo electrónico	rafael@ticline.co		8. ¿Es usted pensionado?			
9. Dirección de residencia	Calle 29 No. 41 -105, Ofician 1101 y 1103, Medellin		10. Municipio		Medellin	11. Departamento: Antioquia
12. Actividad Económica RUT	6209	Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)			
67.Teléfono de Contacto	3136500558					

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO							
14. N° CONTRATO:	1111-2023	15. Fecha de inicio:	18/ago/2023	16. Fecha de terminación:	18/12/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	4 MESES / DIAS

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN: 6
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	CÓDIGO: F-FIN-001

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	GEOAMENAZAS	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	1
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	TICLINE S.A.S.	6. Identificación		900.379.268	
7. Correo electrónico	rafael@ticline.co	8. ¿Es usted pensionado?			
9. Dirección de residencia	Calle 29 No. 41 -105, Ofician 1101 y 1103, Medellin	10. Municipio		Medellin	11. Departamento: Antioquia
12. Actividad Económica RUT	6209 — Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)			
67.Teléfono de Contacto	3136500558				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	1111-2023	15. Fecha de inicio:	18/ago/2023	16. Fecha de terminación:	18/12/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	4 MESES / DIAS

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

48. OBJETO:	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ROUTERS ETHERNET, MÓDEMS SATELITALES CON FUENTE DE ALIMENTACIÓN, RADIOS DE BANDA ANCHA POR SATÉLITE ODU EN BANDA KA PARA REMPLAZO DE LOS MÓDEMS HUGHES HT1100 QUE SE ENCUENTRAN INSTALADOS ACTUALMENTE EN LAS ESTACIONES GNSS PERMANENTES GEORED DE LA DIRECCIÓN DE GEOAMENAZAS.

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
1. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones, lineamientos y recomendaciones impartidas por el Supervisor del contrato, para tal efecto debe corregir de forma inmediata cualquier falla o error que se cometa en la ejecución del objeto contractual.	Se verificó el estado y operación de los equipos objeto del contrato 1111-2023. Los equipos fueron verificados en el banco de pruebas del grupo GeoRED.
2. Constituir las garantías de conformidad y mantenerlas vigentes conforme a lo establecido en el contrato.	Se dio cumplimiento al objeto de contratación y demás normas, así como lo establecido en la propuesta y estudios previos.
3. Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión, Parafiscales y Sistema General de Riesgos Laborales, cuando haya lugar a ello, presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003, la Ley 1562 de 2012, el decreto 723 de 2013 y demás normas vigentes que regulen la materia.	Se realizó la supervisión del contrato 1111-2023, de acuerdo a las funciones establecidas en el Manual de Supervisión e Interventoría del Servicio Geológico Colombiano, adoptado mediante Resolución No. 166 del 04 de abril de 2014.
4. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en el desarrollo del contrato cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de las Ley 80 de 1993.	
5. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause al Servicio Geológico Colombiano por el incumplimiento.	
6. Asumir la responsabilidad civil que genere la(s) demanda(s) impuestas por terceros derivadas de su actividad.	
7. Desarrollar el objeto del Contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el Contrato, incluyendo Anexo No. 2 – Especificaciones Técnicas y el Pliego de Condiciones.	
8. Cumplir con la entrega de los bienes requeridos según el Anexo — Especificaciones Técnicas.	
9. Garantizar la calidad de los bienes entregados, de acuerdo con el Anexo — Especificaciones Técnicas.	
10. Entregar los Router ethernet, los módems satelitales con fuente de alimentación y radios de banda ancha por satélite ODU en Banda Ka, para la red de Geodesia Tectónica del Servicio Geológico Colombiano, los cuales deben ser nuevos y genuinos, cumpliendo con la totalidad de las especificaciones técnicas.	
11. Garantizar la compatibilidad de los módems con los IDs que se encuentran registrados en el HUB Hughes que provee el servicio en el BEAM Banda Ka sobre Colombia en el satélite Amazon 3.	
12. Garantizar el registro de los módems ofertados en el HUB Hughes que provee el servicio en el BEAM Banda Ka sobre Colombia en el satélite Amazon 3 una vez sean instalados por la entidad con el objeto de que cumplan con la continuidad en su funcionamiento y prestación del servicio de transmisión sin contratiempos.	
13. Garantizar que las unidades de radio (ODU) sean compatibles con la plataforma HUGHES del satélite Amazon 3.	
14. Las demás inherentes al objeto del contrato y que por ley le correspondan.	

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN: 6
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	CÓDIGO: F-FIN-001

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	GEOAMENAZAS	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	1
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	TICLINE S.A.S.	6. Identificación		900.379.268	
7. Correo electrónico	rafael@ticline.co	8. ¿Es usted pensionado?			
9. Dirección de residencia	Calle 29 No. 41 -105, Ofician 1101 y 1103, Medellin	10. Municipio		Medellin	11. Departamento: Antioquia
12. Actividad Económica RUT	6209 — Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)			
67.Teléfono de Contacto	3136500558				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	1111-2023	15. Fecha de inicio:	18/ago/2023	16. Fecha de terminación:	18/12/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	4 MESES / DIAS

51. CERTIFICACIONES

- Yo identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en este contrato.
- Como contratista he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI_____ NO ___x____
- Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del contrato de prestación de servicios suscrito con el SGC, de la presente cuenta de cobro. (Adjuntar planilla de la seguridad social pagada).
- Como persona natural solicitó la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de esta cuenta de cobro. SI_____ NO _____ Tarifa Adicional_____.
- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CTE No._____ CTA AHORROS No. 26762114894 BANCOLOMBIA

FIRMA CONTRATISTA: _____
C.C. 98.555.861

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas y descritas en el literal D.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): TREINTA Y NUEVE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO, CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): 20/11/2023

Amparo Coral

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	18/08/2023	hasta	15/11/2023
NOMBRE SUPERVISOR:	Amparo Coral Ruiz		
C.C.:	30.738.133		
CARGO:	Técnico Operativo		

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA		hasta	
NOMBRE SUPERVISOR:			
C.C.:			
CARGO:			

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL	
Fondo de pensiones	
EPS	
ARL y tarifa	
54. Factura (responsable del impuesto)	
55. RUT (Para primer pago)	

56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)

Intereses de Vivienda:	
AFC o Pensiones Voluntarias	
Dependientes :	
Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:	

* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda

Valor a descontar en letras:

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN: 6
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	CÓDIGO: F-FIN-001

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	GEOAMENAZAS		**2. Pago N°:**	**1**	**3.Total de pagos**	1	
					4. Pago Final		
5. Nombre completo	TICLINE S.A.S.		**6. Identificación**		900.379.268		
7. Correo electrónico	rafael@ticline.co		**8. ¿Es usted pensionado?**				
9. Dirección de residencia	Calle 29 No. 41 -105, Ofician 1101 y 1103, Medellin		**10. Municipio**		Medellin	**11. Departamento**	Antioquia
12. Actividad Económica RUT	6209	Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**				
67.Teléfono de Contacto	3136500558						

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	**1111-2023**	**15. Fecha de inicio:**	18/ago/2023	**16. Fecha de terminación:**	**18/12/2023**	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	4 MESES	DIAS

H. Verificación de trámites y entrega de elementos (Diligencie solo en caso de terminación del contrato o último pago)

57. Verificación entrega de elementos o asuntos relacionados con las diferentes dependencias de la SGC, en caso que aplique

Para constancia de esto firma:

Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

Servicios Administrativos	Orfeo	Archivo Central	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	ANEXO_1	VERSIÓN: 6
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO -ANEXO 1	CÓDIGO: F-FIN-001

1. Dependencia / Grupo:	GEOAMENAZAS	**2. Pago N°:**	1	**3.Total de pagos**	1
				4. Pago Final	0

5. Nombre completo	TICLINE S.A.S.	**6. Identificación**		900379268	
7. Correo electrónico	rafael@ticline.co	**8. ¿Es usted pensionado?**		0	0
9. Dirección de residencia	Calle 29 No. 41 -105, Ofician 1101 y 1103, Medellin	**10. Municipio**		Medellin	**11. Departamento** Antioquia
12. Actividad Económica RUT	Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**		0	

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	**1111-2023**	**15. Fecha de inicio:**	18/ago/2023	**16. Fecha de terminación:**	0/01/1900	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	4	0
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	0	**19. Fecha inicio de Cesión**	00/ene/1900	**20. Contratista anterior**	0			

i. DETALLE FACTURACIÓN

58. N° FACTURA	59. DESCRIPCIÓN	60. CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA - ICA	61. Valor antes de IVA	62. IVA	63. Valor facturado con IVA	Tarifa de Industria y Comercio a aplicar en el municipio correspondiente por la actividad realizada	64. Municipio(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro	65. Departamento(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro	66. OBSERVACIONES
FE 2510	Router Ethernet		$ 5.472.831,90	$ 1.039.838,06	$ 6.512.669,96		BOGOTÁ	BOGOTÁ DC	
	Módem satelital con fuente de alimentación-Radio de banda ancha por satelite ODU en banda Ka		$ 27.364.373,85	$ 5.199.231,03	$ 32.563.604,88				
					$ -				
					$ -				
					$ -				
					$ -				
					$ -				
					$ -				
					$ -				
					$ -				
					$ -				
					$ -				
					$ -				
			$ 32.837.205,75	**$ 6.239.069,09**	**$ 39.076.274,84**				

FIRMAS

Amparo Coral

Firma

Nombre: **Amparo Coral Ruiz**
Calidad de quien firma:
(Supervisor o interventor)

Firma

Nombre:
Calidad de quien firma:
(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)

Firma

Nombre:
Calidad de quien firma:
(Solo cuando aplique - Si el contratista tiene Revisor Fiscal quien debe firmar es el Revisor Fiscal, en caso contrario el Contador)

Este formato debe ser diligenciado a computador.
En el primer pago deberán adjuntarse las ordenanzas y acuerdos de los Departamentos y Municipios asociados con los impuestos aplicables, en los que se desarrolla el objeto del contrato, vigentes a la firma del mismo.
Se diligencia el anexo por cuenta de cobro, relacionando las facturas asociadas.

TICLINE SAS
NIT. 900379268-9
CALLE 29 No 41- 105 OF 1101-1103
Tel.(604)4489268
Medellin - Colombia

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. FE 2510

RESOLUCION DIAN: 18764040947382 FECHA 2022-12-07 AUTORIZA DEL 1780 HASTA EL 5000 PREFIJO FE

CUFE:35a9d0f2b6d9152672d1f327b4b335af2473d251d0b462e526a542d55ef1e943218e967ae7411b4aa41f6d41f3b079c9

Nombre y Apellidos o Razón Social SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO

Dirección: DG 53 34 53 **NIT/C.C** 899999294-8

Telefono: 2221811 **Ciudad:** BOGOTÁ

FECHA FACTURA		
Dia	Mes	Año
15	11	2023
FECHA VENCIMIENTO		
Dia	Mes	Año
15	12	2023

CANT	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	#$21-03-00;contrato1111-2023;acoral@sgc.gov.co#$		
	CENTRO DE COSTO 2585		
15	Modem satelital con fuente de alimentación y Radio de banda ancha por satelite ODU en banda KA	1,824,291.59	27,364,373.85
30	Router Ehernet	182,427.73	5,472,831.90

FIRMA DE ENTREGADO VENDEDOR	**FIRMA DE RECIBIDO COMPRADOR**	**SUBTOTAL**	**$32,837,205.75**
		+ I.V.A:	**$6,239,069.09**
		- RETEN. FUENTE:	**$0**
		- RETEN. IVA:	**$0**
NIT. C.C.	**NIT. C.C.**	**TOTAL:**	**$39,076,274.84**

SON: TREINTA Y NUEVE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON 84 Cvs

SOMOS AUTORRENEDORES DE ICA EN EL MUNICIPIO DE MEDELLIN SEGÚN RESOLUCIÓN 202250128894 DE 2022

Favor consignar en la cuenta No 267-621148-94 ahorros Bancolombia a nombre de TICLINE S.A.S

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TÍTULO VALOR, SEGÚN LEY 1231 DE JULIO DE 2008 ARTÍCULO 772 Y 779 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR LLEVA IMPLÍCITA LA AUTORIZACIÓN DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. TODO CHEQUE DEVUELTO CAUSA SANCION DEL 20% (ART. 731 DEL CDC.) EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA, SE CAUSARÁN INTERESES MENSUALES A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA (ART. 885 DEL CDC).

Favor enviar comprobante de pago al correo tesoreria@ticline.co

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	**ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN**	VERSIÓN: 1 CÓDIGO: F-CIN-ARS-001 Página 1 de 2

RECIBO TOTAL	X	RECIBO PARCIAL		NUMERO		
VALOR A PAGAR	**$ 39.076.274,84**					
TIPO DE CONTRATO:						
SUMINISTRO		COMPRAVENTA		PRESTACIÓN DE SERVICIOS		X
OBRA		INTERVENTORÍA		CONSULTORÍA		
Otro		¿CUAL?				
CONTRATISTA						
NIT	900.379.268	CEDULA		98.555.861		
RAZON SOCIAL	TICLINE S.A.S.			CONTRATO No		1111-2023
FACTURA No	FE 2510	FECHA FACTURA	15/11/2023	VALOR		**$ 39.076.274,84**
EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO		SI		FECHA APROBACION PAGO		10/12/2023
INTERVENTOR O SUPERVISOR						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	AMPARO CORAL RUIZ			NIT o CEDULA		30738133

CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS Y CON EL OBJETO DEL CONTRATO DE MANERA TOTAL Y HA SUMINISTRADO A ENTERA SATISFACCIÓN: ROUTERS ETHERNET, MÓDEMS SATELITALES CON FUENTE DE ALIMENTACIÓN y RADIOS DE BANDA ANCHA POR SATÉLITE ODU EN BANDA KA.

Productos o servicios entregados: <Router Ethernet (30 unidades), módem satelital con fuente de alimentación y radio de banda acha por satelite ODU en banda Ka (15 unidades)

Ítem	Descripción productos entregados	Valor unitario	Cantidad	Fecha entrega
1	Módem satelital con fuente de alimentación y radio de banda ancha por satelite ODU en banda Ka.	$1.824.291,59	15	08/11/2023
2	Router Ethernet.	$182.427,73	30	08/11/2023
VALOR A PAGAR INCLUIDO IVA		$39.076.274,84	Treinta y nueve millones setenta y seis mil doscientos setenta y cuatro pesos con ochenta y cuatro centavos M/CTE	

La presente constancia se autoriza el pago y se firma en Bogotá, a los (15) días del mes de noviembre del año 2023.



Firma: _____

Cargo: Técnico Operativo G16 Área: GEOAMENAZAS Interventor / Supervisor (Cuando Corresponda)

Productos o servicios entregados: <Listar los productos o servicios entregados por el contratista>

Ítem	Descripción productos entregados	Valor unitario	Cantidad	Fecha entrega
1	<Descripción producto/servicio 1>	$<valor en número>	<cantidad en número>	<fecha>
2	<Descripción producto/servicio 2>	$<valor en número>	<cantidad en número>	<fecha>
(…)	<(…)>	<(…)>	<(…)>	<(…)>
n	<Descripción producto/servicio n>	$<valor en número>	<cantidad en número>	<fecha>

Observaciones:

<Escribir las observaciones que considere pertinentes y hayan afectado la entrega a satisfacción

De los productos o servicios estipulados en el contrato: calidad de los productos o servicios entregados, cumplimiento de las especificaciones técnicas, tiempos de entreg salvedades del recibo parcial en el entendido que el cumplimiento no sea completo o satisfactorio, actividades o productos que queden pendientes de entrega o ejecución, etc.>

En caso que la presente acta de recibo parcial sea requisito para proceder con un pago y que los productos y/o servicios hayan sido suministrados a entra satisfacción, diligenciar el siguiente párrafo> Por lo tanto se puede proceder al pago Nº <número del pago en números>, según factura No. <número factura> por valor de <VALOR FACTURA EN LETRAS> pesos M/Cte ($ <valor factura en números> M/Cte).

El avance indicado es recibido a satisfacción por la Interventoría/Supervisión, quedando pendiente la entrega de <de ser el caso, mencionar los productos, servicios o actividades que quedaron pendientes de entrega o ejecución en el periodo mencionado> y para constancia de ello se suscribe el presente documento en la ciudad de <nombre ciudad>, el día> del <mes> de <año>.

Teniendo en cuenta que el contrato continúa en ejecución y no se ha cumplido a la fecha la totalidad del mismo, la presente acta tiene un carácter de aprobación preliminar, parcial y no definitivo. El Servicio Geológico Colombiano podrá efectuar observaciones, aclaraciones, solicitudes con relación a los bienes y servicios indicados en la presente acta hasta la liquidación del contrato.

Forma parte integral de la presente acta de recibo parcial los siguientes documentos anexos:

***Anexo No. 1** : Constancia de pago de aportes parafiscales.*

***Anexo No. 2** : Facturas del periodo.*

***Anexo No. 3** : RUT.*

***Nota** : Los anteriores anexos pueden ser ajustados en su contenido, según lo requerido por el tipo de* contrato.

No borrar SI
NO

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

COMPROBANTE DE ENTRADA INVENTARIO No.89

CONCEPTO : MENOR CUANTIA - INGRESO POR COMPRAS

CENTRO OPERACION: SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO-BOGOTA

OBSERVACIONES: PROVEEDOR TICLINE S.A.S SUPERVISOR AMPARO CORAL OVS.MANIZALES

ANTECEDENTE : CONTRATO No. 1111 del 11-08-2023 CDP: 79523-PGN

No. 89

VIGENCIA: 2023

FECHA: 20-11-2023

CIUDAD: BOGOTA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	SECUENCIA		UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
02AC00503	ROUTER	9048975	9048975	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048976	9048976	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048977	9048977	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048978	9048978	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048979	9048979	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048980	9048980	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048981	9048981	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048982	9048982	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048983	9048983	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048984	9048984	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048985	9048985	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048986	9048986	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048987	9048987	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048988	9048988	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048989	9048989	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048990	9048990	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048991	9048991	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048992	9048992	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048993	9048993	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048994	9048994	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048995	9048995	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048996	9048996	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048997	9048997	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048998	9048998	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9048999	9048999	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9049000	9049000	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9049001	9049001	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9049002	9049002	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9049003	9049003	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00503	ROUTER	9049004	9049004	UNIDAD	1	217.089,00	217.089,00
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049005	9049005	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049006	9049006	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049007	9049007	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049008	9049008	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99

PASAN ... 15.196.297,96

Impreso por: ecamargo

COMPROBANTE DE ENTRADA INVENTARIO No.89

CONCEPTO : MENOR CUANTIA - INGRESO POR COMPRAS

CENTRO OPERACION: SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO-BOGOTA

OBSERVACIONES: PROVEEDOR TICLINE S.A.S SUPERVISOR AMPARO CORAL OVS.MANIZALES

ANTECEDENTE : CONTRATO No. 1111 del 11-08-2023 CDP: 79523-PGN

No. 89

VIGENCIA: 2023

FECHA: 20-11-2023

CIUDAD: BOGOTA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	SECUENCIA		UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049009	9049009	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049010	9049010	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049011	9049011	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049012	9049012	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049013	9049013	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049014	9049014	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049015	9049015	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049016	9049016	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049017	9049017	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049018	9049018	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
02AC00527	MODEM SATELITAL	9049019	9049019	UNIDAD	1	2.170.906,99	2.170.906,99
Valor de Ajuste al Peso:							**0,00**
VALOR EN LETRAS: TREINTA Y NUEVE MILLONES SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON 85 CENTAVOS						**TOTAL:**	**39.076.274,85**

INGRESO

ELEMENTOS DEVOLUTIVOS

Tipo Origen: COMPRAS PGN

Ubicación: MENOR CUANTIA - ALMACEN NUEVOS ALMACÉN PRINCIPAL

Responsable: EDGAR CAMARGO MUÑOZ

CC/Nit: 3250322

EDGAR CAMARGO MUÑOZ

CC/Nit: 3250322

Elaborado por: EDGAR CAMARGO MUÑOZ

CERTIFICACION DEL PAGO DE PARAFISCALES Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Medellin, 1 de Noviembre de 2023

Señores
CLIENTES Y PROVEEDORES

Yo, WILSON LEON OQUENDO BOTERO identificado con cedula de ciudadania No. 71786851 de Medellin y con tarjeta profesional No. 145904-T de la junta central de contadores, en mi condicion de revisor fiscal de TICLINE SAS identificada con NIT. 900.379.268-9, certifico que en los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del documento, han pagado cumplidamente su obligación de pago de salarios parafiscales y seguridad social y que se encuentra a Paz y Salvo.

Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el art. 41 de la ley 80 de 1993, modificado por el Art. 23 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con el Art.50 de la ley 789 de 2002, ley 828 de 2003 y ley 1562 de 2012.

Atentamente,

WILSON LEON OQUENDO BOTERO
Revisor Fiscal
T.P 145904-T

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-10-13, 02:14:46 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	TICLINE SAS
NIT	NI 900379268
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	66137230
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	217855705
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 33.787.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	11	$ 4.164.700	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	14	$ 7.874.700	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	$ 4.262.800	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 1.026.600	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	$ 1.255.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 385.400	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	3	$ 278.300	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 120.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	6	$ 616.500	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 145.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	22	$ 4.601.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	36	$ 3.703.700	$ 0
N800211025	CCF48	COMFATOLIMA	2	$ 180.400	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	26	$ 3.830.700	$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	5	$ 424.900	$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	2	$ 195.300	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 288.500	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 432.700	$ 0
		SubTotales:		$ 33.787.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 33.787.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



145904-T

WILSON LEON
OQUENDO BOTERO
C.C. 71786851
RESOLUCION INSCRIPCION 381 FECHA 10/12/2009
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 155561

70150

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.786.851
OQUENDO BOTERO

APELLIDOS
WILSON LEON

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1976

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

14-FEB-1995 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACI
CARLOS ARIEL SANCHEZ TO

A-0100100-00350164-M-0071786851-20111214 0028678771A 1 207160549

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

94388C87FEB9269B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
71786851

Que el contador público **WILSON LEON OQUENDO BOTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71786851 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 145904-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14862638395

(415)7707212489984(8020) 000001486263839 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 9 2 6 8	9	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
TICLINE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
TICLINE S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 29 41 105 ED SOHO P 11 OF 1101 1103

42. Correo electrónico administracion@ticline.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 4 8 9 2 6 8	3 1 3 6 5 0 0 5 5 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
6 2 0 9	2 0 1 0 0 8 3 0	6 1 9 0	2 0 1 0 0 8 3 0			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3	2 2								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo
3	3

Servicio	1	2	3
57. Modo	2		
58. CPC	8 2		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 12 / 11 : 42: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HERRERA RESTREPO RAFAEL ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862638395

(415)7707212489984(8020) **000001486263839 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 9 2 6 8	9	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		3
73. Fecha	2 0 1 0 0 8 3 0	2 0 1 9 1 0 0 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 8 3 1	2 0 1 9 1 0 0 9
77. No. Matrícula mercantil	0 0 4 3 6 0 0 5 1 2	0 0 4 3 6 0 0 5 1 2
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 8 3 0	2 0 1 0 0 8 3 0
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 9 1 0 2 9		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862638395

(415)7707212489984(8020) **000001486263839 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 9 2 6 8	9	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 8 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 8 5 5 5 8 6 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERRERA	RESTREPO	RAFAEL	ALBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 7 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 6 8 4 5 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BEDOYA	BETANCOURTH	LUZ	ADRIANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862638395

(415)7707212489984(8020) **000001486263839 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 9 2 6 8	9	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 7 8 6 8 5 1		1 4 5 9 0 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
OQUENDO	BOTERO	WILSON	LEON

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 2 1 2 1 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 9 1 1 4 9 3		1 1 9 9 6 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GOMEZ	HERNANDEZ	MARTA	ELENA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 2 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862638395

(415)7707212489984(8020) **000001486263839 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 9 2 6 8	9	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de telecomunicaciones 6 1 9 0	

162. Nombre del establecimiento: TICLINE S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CL 29 41 105 ED S O H O P 11 OF 1101 1103

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 4 9 8 6 6 5 0 2	2 0 1 0 0 8 3 1	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 7 de noviembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que TICLINE SAS identificado(a) con NIT 900379268, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	26762114894	2010/09/02	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.